|  |
| --- |
| 川崎市生産性向上促進事業支援補助金  （生産性向上チャレンジ支援）事前相談票 |

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 役職名及び代表者名 |  |
| 住所 | (〒　　－　　　) |
| 役職名及び担当者名 |  |
| 担当者のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 日中連絡が取れる電話番号 |  |
| 主たる事業 |  |

1. **事業内容**

（単位：円）

1. **補助対象経費（補助金申請額）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金交付申請額（予定） |
|  |  | 補助対象経費のうち補助金の交付を希望する額を記載。※補助対象経費に補助率を乗じた額が上限 |
| 合計 |  |  |

【事前相談票　受付・問合せ先】

川崎市　経済労働局労働雇用部

TEL 044-200-2271　　FAX　044-200-3598

E-mail:28roudou@city.kawasaki.jp

書ききれない場合には改行し枠を広げて記入してください。